

厦门弘爱医院

ERCP 检查治疗知情同意书

姓名		性别		年龄		病区	消化
床号		住院号		ID 号			

疾病介绍和治疗建议

医师告知本人患有胆总管结石伴急性胆管炎，需在麻醉/镇静下严格按照医护常规实施 ERCP 治疗。治疗目的：解除胆道梗阻。

手术潜在风险

医师告知我在一般情况下 ERCP 手术（操作）是安全和有效的，但本操作属于侵入性操作，少数患者可能会遇到以下情况：

1. 麻醉风险（麻醉意外、药物过敏等）；
2. 术中或术后出现心、肺脑等器官意外，如呼吸衰竭、严重心律失常，心肌梗死及心绞痛，窒息，脑出血等，甚至猝死；
3. 造影剂过敏，过敏休克，肝肾损害；
4. 因疾病、解剖异常、患者不配合等因素导致手术不成功，或未达到预期的操作目的；
5. 高淀粉酶血症，胰腺炎，甚至重症胰腺炎；
6. 消化系统（含胆道、胰腺、肝、脾、胃肠道）的损伤、出血、穿孔；
7. 急性化脓性胆管炎或胆囊炎、肝脓肿、腹腔感染、呼吸道感染、败血症、感染性休克；
8. 因结石过大或过多，或存在胆管狭窄，难以取净结石或需再次甚至多次取石；
9. 取石后胆管结石或胰管结石复发；
10. 支架置入后发生阻塞、移位或未达预期引流效果，需再次干预；支架置入后消化道损伤（出血、穿孔或溃疡），或支架无法取出；
11. 导丝、导管、网篮等器械出现断裂、卡顿或残留于体内无法取出，或者需要外科手术治疗；
12. 由于各种原因，术中造影与术前影像学检查不符，术后疗效不佳；
13. 其他无法预料的严重并发症。

本例患者特殊风险或主要高危因素

上述情况多数较为轻微，可经保守（或药物）治疗控制；少数情况可能较为危重，需要再次内镜介入、放射介入或外科手术治疗；严重病例甚至危及生命。一旦发生上述情况，院方将积极给予救治。

已告知患者将要进行的 ERCP 手术操作方式、操作存在的潜在风险、可能存在的其他方法并且解答了患者关于此次操作的相关问题。上述谈话记录，如与事实无误，请患者（或受委托人）阅后签名。本谈话记录自签名后生效。

医师签名：黄家君 日期：2019 年 11 月 25 日

已被告知将要进行的检查、治疗方式、此次检查治疗及检查治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他检查、治疗方法，并解答了关于此次检查、治疗的相关问题。本人同意将要进行的检查、治疗方式，并同意在检查、治疗中医师可以根据病情对预定的检查、治疗方式做出调整。

患者签名： 日期： 年 月 日

如果患者无法签署，请其授权委托代理人签名： 与患者关系：